

ઝામર માટે લેસર ઇરિડોટોમી સારવાર લેવી Having laser iridotomy treatment for glaucoma

UHL_0820667 - Gujarati

ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ ઓપ્થાલ્મોલજી

તૈયાર થયું: જુલાઈ 2020

સમીક્ષા: જુલાઈ 2023

દર્દીઓ માટે માહિતી

પત્રિકા નંબર: 1028 સંસ્કરણ: 2

લેસર ઇરિડોટોમી એટલે શું?

લેસર ઇરિડોટોમી એ એક એવી સારવાર છે જેમાં તમારી આંખના રંગીન ભાગ (આઈરિસ) માં એક નાનું છિદ્ર બનાવવા માટે લેસર બીમનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે.

આ પ્રવાહીને આંખની અંદર મુક્તપણે ભ્રમણ કરવાની મંજૂરી આપે છે; આ આંખમાં દબાણમાં વધારો કે જેના કારણે તમારી દૃષ્ટિ જોખમાઈ શકે છે તે થવાનું જોખમ ઘટાડે છે (તે એક્ઝ્યૂટ પ્રાઇમરી એંગલ ક્લોઝર અથવા “એક્ઝ્યૂટીવ ગ્લુકોમા” તરીકે ઓળખાય છે), અથવા આંખની ડ્રેનેજ કેનાલમાં ભરાવો થવાના જોખમને ઘટાડે છે (ભરાવાની સમજ માટે આકૃતિ 2 જુઓ).

મને લેસર ઇરિડોટોમીની શા માટે જરૂર પડી શકે છે?

લેસર ઇરિડોટોમી એ એવા દર્દીઓ માટે વપરાય છે કે જેમને ખાસ પ્રકારના એંગલ ક્લોઝર ગ્લુકોમા હોય, અથવા થવાનું જોખમ હોય.

આ પ્રક્રિયાના 3 કારણો છે:

- એક્ઝ્યૂટ ગ્લુકોમાના હુમલાને રોકવા પ્રયાસ અને સહાય કરવા માટે.
- એક્ઝ્યૂટ ગ્લુકોમાના હુમલાની સારવાર માટે.
- આંશિક અથવા સંપૂર્ણપણે બંધ ડ્રેનેજ કેનાલની સારવાર માટે.

આ લેસર પ્રક્રિયા તમારી નજર રાખવામાં મદદ માટે કરવામાં આવે છે. તે પહેલાંથી ગુમાવેલ દૃષ્ટિ ફરી પાછી લાવશે નહીં.

આરોગ્ય માહિતી અને સહાય www.nhs.uk પર ઉપલબ્ધ છે અથવા

ઇમર્જન્સી સિવાયની તબીબી સલાહ માટે 111 પર ફોન કરો

લેસ્ટરની હોસ્પિટલોની મુલાકાત લેવા વિશેના નક્શા અને માહિતી માટે આ વેબસાઇટ પર જાઓ www.leicestershospitals.nhs.uk આ માહિતીપત્રક વિશે પ્રતિક્રિયા આપવા માટે, અહીં સંપર્ક કરો Information.For.Patients@uhl-tr.nhs.uk

આ પત્રિકાનો ફરીથી ઉપયોગ ક્રિએટિવ કોમન્સ લાઇસન્સ દ્વારા પ્રતિબંધિત છે



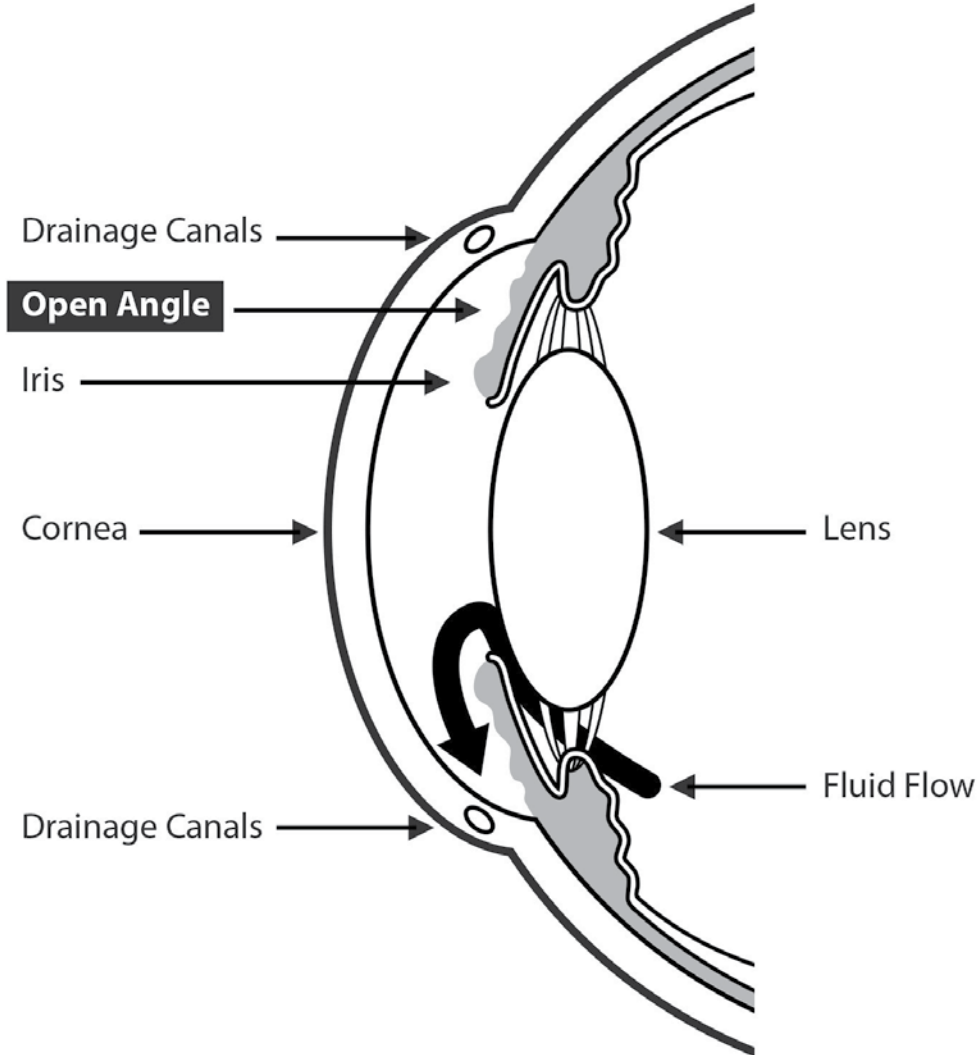
લેસર ઇરિડોટોમી કેવી રીતે કાર્ય કરે છે?

સામાન્ય રીતે, આંખમાંથી પ્રવાહીનું ઉત્પાદન આંખમાંથી પ્રવાહી વહેવાથી સંતુલિત થાય છે.

આકૃતિ 1 આંખમાં પ્રવાહીનો સામાન્ય પ્રવાહ દર્શાવે છે - ઉત્પાદનની સ્થાનથી, કીકી મારફતે અને ડ્રેનેજ કેનાલમાં (વળાંકવાળા તીર).

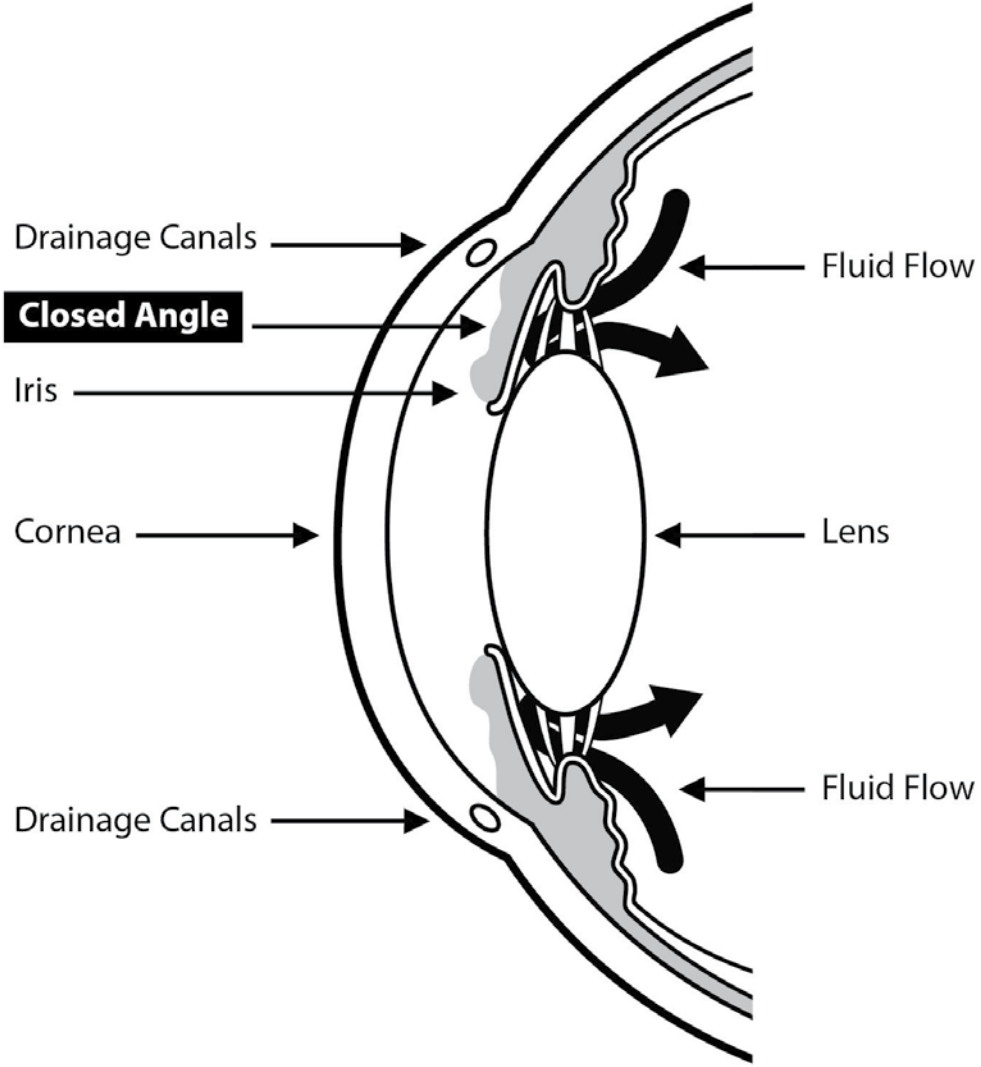
જો પૂરતા પ્રમાણમાં પ્રવાહી ડ્રેનેજ કેનાલમાંથી બહાર નીકળી શકે તો પણ ભરાવાને લીધે આઈરિસ દ્વારા કોણ, પછી આંખની અંદરનું દબાણ વધશે.

આંખમાં ઉંચા દબાણને કારણે ઓપ્ટિક નર્વ (ગ્લુકોમા) ને નુકસાન થાય છે અને તમે પરત ન મેળવી શકો તેવી દૃષ્ટિની હાનિ થઈ શકે છે.



આકૃતિ 1: આંખની સામાન્ય ડ્રેનેજ સિસ્ટમ

આકૃતિ 2 બતાવે છે કે ડ્રેનેજ કેનાલ આઇરિસ દ્વારા અવરોધિત છે, જેનો અર્થ છે આંખમાં પ્રવાહી ડ્રેનેજ કેનાલમાં પ્રવેશ કરી શકતું નથી. આનાથી આંખમાં દબાણ વધવાનું કારણ બને છે અને ભરાવો તરીકે ઓળખવામાં આવે છે.



આકૃતિ 2: આઇરિસ દ્વારા કોણનો ભરાવો

લેસર ટ્રીટમેન્ટ ઊર્જાનું કિરણ પહોંચાડે છે જેનો ઉપયોગ આઇરિસમાં નાનાં છિદ્ર બનાવવા માટે થાય છે. આ નાનાં છિદ્ર પ્રવાહીને ફરીથી આંખના આગળના ભાગમાં અને ડ્રેનેજ નહેરમાં મુક્તપણે વહેવા દે છે.

જો તમારી આઇરિસ ઘેરા રંગની હોય (ઘટ્ટ રંગદ્રવ્યો હોય) તો લેસર ઇરિડોટોમી પહેલાં અન્ય પ્રકારના લેસર વડે આઇરિસની સારવાર કરવી જરૂરી છે, જેથી લેસર સરળતાથી અને સુરક્ષિત રીતે આઇરિસમાં નાનું છિદ્ર કરી શકે. જો જરૂરી હોય તો તમારા આંખના ડોક્ટર તમારી સાથે આ વિશે વાત કરશે.

કેટલીક વાર આ કારણોથી સારવારનું પુનરાવર્તન કરવાની જરૂર પડી શકે છે:

- છિદ્ર બન્યા બાદ સૂક્ષ્મ દેખાતું હોય એવું બની શકે, પરંતુ જ્યારે ક્લિનિકમાં તમને તપાસવામાં આવે ત્યારે તે ખૂબ નાનું હોવાનું જણાઈ શકે છે.
- સારવાર પછીના થોડા દિવસોમાં એક નાનું છિદ્ર અંશતઃ અથવા સંપૂર્ણપણે મટી શકે છે અને છિદ્રને મોટું કરવા અથવા નવું છિદ્ર બનાવવા માટે વધુ સારવારની જરૂર પડી શકે છે.
- 1 સારવારમાં સંપૂર્ણપણે આઈરિસમાંથી પસાર થવું મુશ્કેલ છે, અથવા જો ત્યાં કોઈ નાનો રક્તસ્રાવ હોય તો સારવાર અટકાવવામાં આવે છે અને બીજા દિવસે પૂરી કરવામાં આવે છે.

ઓપરેશનના દિવસે શું થાય છે?

લેસર ટ્રીટમેન્ટ આઉટપેશન્ટ્સ ક્લિનિકમાં કરવામાં આવે છે. જ્યારે તમે ક્લિનિક પર પહોંચશો ત્યારે તમારી દૃષ્ટિ તપાસવામાં આવશે અને તમારી આંખોમાં ટીપાં નાંખવામાં આવશે.

મહેરબાની કરીને નોંધ લેશો કે કોઈ એક ટીપું તમારી ભમર ફરતે માથાનો દુખાવો કરી શકે છે. આ થોડા કલાકો પછી બંધ થઈ જશે.

જો તમને અગાઉની અપોઇન્ટમેન્ટમાં કહેવામાં આવ્યું ન હોય તો ડોક્ટર તમને સમજાવશે કે તેઓ શા માટે આ સારવાર કરી રહ્યા છે. તેઓ તમને એક સંમતિપત્રકમાં સહી કરવા માટે પણ કહેશે.

તમને લેસર રૂમમાં લઈ જવામાં આવશે જ્યાં તમારી હડપચી હેડરેસ્ટવાળા મશીન પર ટેકવીને તમને બેસાડવામાં આવશે. તમારી આંખ પર વિશેષ મેગ્નિફાઇંગ કોન્ટેક્ટ લેન્સ મૂકવામાં આવે તે પહેલાં ડોક્ટર તમારી આંખને સંવેદનહીન કરવા માટે વધુ ટીપાં નાંખશે.

ત્યારબાદ લેસર ટ્રીટમેન્ટ આપવામાં આવશે. લેસર લાગુ કરવામાં આવે ત્યારે તમે શરૂઆતમાં આંખમાં ભારે અસ્વસ્થતા અનુભવવાનું શરૂ કરી શકો છો.

ત્યારબાદ, તમને દાહવિરોધી (સ્ટિરોઇડ) આંખનાં ટીપાંનું પ્રિસ્ક્રીપ્શન આપવામાં આવશે. જો સારવાર પછી તમારા આંખના દબાણમાં વધારો થાય તો તમને તમારી આંખના રક્ષણ માટે થોડા સમય માટે આંખનાં કેટલાંક ટીપાં અથવા ટેબ્લેટ્સ લખી આપવામાં આવી શકે છે.

અમે તમને કહીશું કે તમારે હવે પછી ક્લિનિકમાં ક્યારે આવવાનું થશે.

આ સારવારની આડઅસરો અને જોખમો શું છે?

આ સારવાર બાદની આડઅસરો અસામાન્ય છે. મુખ્ય જોખમો આ પ્રમાણે છે:

આંખના દબાણમાં વધારો (ઇન્ડ્રાઓફ્યુલર પ્રેશર) - આવું સારવાર બાદ તરત થઈ શકે છે અથવા તમારી ફોલોઅપોઇન્ટમેન્ટફોલો-અપ અપોઇન્ટમેન્ટ પર તે અંગે જાણ થઈ શકે છે. જો આવું થાય, તો તમને આંખનાં કેટલાંક વધારાનાં ટીપાં અથવા ટેબ્લેટ્સ લખી આપવામાં આવશે. જો વધારાની સારવાર બાદ પણ આંખનું દબાણ ઊંચું રહે તો તેને ઘટાડવા માટે શસ્ત્રક્રિયાની જરૂર પડી શકે છે.

રક્તસ્રાવ/ બળતરા - જ્યારે સારવાર દરમિયાન નાની રક્તવાહિની ફાટે છે ત્યારે રક્તસ્રાવ થાય છે. સારવાર દરમિયાન ઉપયોગમાં લેવાતા કોન્ટેક્ટ લેન્સ સાથે દબાણ લાગુ કરીને રક્તસ્રાવ બંધ કરવામાં આવે છે.

તમારી સારવાર પછી તમને આપવામાં આવેલા બળતરા વિરોધી આંખના ટીપાં આંખમાં સોજો (બળતરા) ઘટાડવામાં મદદ કરશે. જો તમારી ફોલો-અપ અપોઇન્ટમેન્ટમાં આંખમાં હજી બળતરા હોય તો તમને 1 થી 2 અઠવાડિયાં સુધી આંખના ટીપાંનો ઉપયોગ કરવાનું કહેવામાં આવશે.

દૃષ્ટિ સંબંધિત વિક્ષેપ - જો તમારી સારવાર પછી દૃષ્ટિ સંબંધિત વિક્ષેપ થાય તો તમે નીચેનામાંથી કશુંક નોંધો તેમ બની શકે છે:

- તમારી દૃષ્ટિમાં એક લાઇન (11% જેટલા દર્દીઓમાં આડી અથવા વક્રાકાર રેખા દેખાય)
- ઘોચ સ્ટિંગ (ડબલ દેખાવું)
- ઝગઝગાટ
- તમારી દૃષ્ટિમાં ઓછાયા દેખાવા
- અર્ધચંદ્રાકાર
- દૃષ્ટિમાં ઝાંખપ (લેસર પછી 48 કલાક બાદ)

જો તમને સારવાર પછી દૃષ્ટિ સંબંધિત વિક્ષેપ આવે છે, તો તે સામાન્ય રીતે સમય જતાં (12 મહિના સુધી) મટી જાય છે અને તમને તેનું પ્રમાણ ઓછું થવાનું જણાશે અથવા તમારું મગજ તેની સાથે અનુકૂળન સાધી લે ત્યારબાદ તે દૂર થઈ જશે.

દૃષ્ટિની હાનિ - સારવાર પછી દૃષ્ટિ ગુમાવવાનું એક નાનું જોખમ છે, પરંતુ જોખમ ઓછું હોય છે.

સારવાર ન કરાવવાનું શું જોખમ છે?

સારવાર ન કરવાનાં જોખમો તમારી સ્થિતિ પર આધારિત છે.

જો તમારી આંખનું દબાણ સામાન્ય હોય તો સમય જતાં અચાનક ઊંચું દબાણ (એક્ઝ્યુટ ઝુકોમા) થવાનું અથવા ડ્રેનેજ કેનાલ બંધ થવાનું નાનું જોખમ રહેલું છે.

જોકે, જો તમારી આંખનું દબાણ વધારે રહે તો 5 વર્ષમાં ઝુકોમા થવાનું વધારે જોખમ રહેલું છે.

તમારી આંખની સ્થિતિને ધ્યાનમાં લીધા વિના, આંખના દબાણમાં અચાનક, મોટો વધારો થવાનું એક નાનું જોખમ પણ છે, જે માંદગી, તીવ્ર પીડા, સૂજેલી આંખ (લાલ આંખ) અને દૃષ્ટિમાં ઘટાડાનું કારણ બની શકે છે. તેને એક્ઝ્યુટ પ્રાઇમરી એન્ગલ ક્લોઝર અથવા એક્ઝ્યુટ ઝુકોમા કહેવામાં આવે છે અને તેને આંખની કટોકટી માનવામાં આવે છે.

ઓપરેશન પછી શું થાય છે?

તમારી સારવાર પછી તમારી આંખ બરાબર સ્થિર થઈ ગઈ છે તેની ખાતરી કરવા માટે થોડાં અઠવાડિયાં પછી આઉટપેશન્ટ્સ વિભાગમાં તમને તપાસવામાં આવશે.

જો તમારી સારવાર પછી ઘરે પહોંચ્યા પછી તમને અસ્વસ્થતા અનુભવાતી હોય તો અમે સૂચવીએ છીએ કે તમે તમારી સામાન્ય દર્દશામક દવાઓ લો.

લેસર પહેલાં ઉપયોગમાં લેવાતા આંખોના ટીપાંથી તમારી ભમરના ભાગમાં માથાનો દુખાવો થઈ શકે છે. ટીપાંથી તમારી કીકી પણ સંકોચાતી હોવાથી તમને ઓછા પ્રકાશવાળો કે અંધારિયો ઓરડો વધુ અંધકારમય લાગે તેમ બની શકે છે.

લેસર સારવાર લીધા બાદ બેએક કલાક માટે આંખનાં પોપચાંમાં કશુંક ખૂંચતું હોય, પોપચાંમાં ચીકાશ લાગે એવું થવું અને થોડી અસ્વસ્થતા અનુભવાય એ સામાન્ય છે. તે દૂર કરવા માટે આંખના ટીપાંનો ઉપયોગ કર્યા બાદ થોડો સમય લાગી શકે છે. સારવાર પછી થોડા કલાકો માટે જો તમારી કીકીઓ હજી નાની હોય તો તમારે ચિંતા ન કરવી જોઈએ.

બીજે દિવસે સવાર સુધીમાં ટીપાંની અસર ઓછી થઈ જશે અને તમારી કીકીઓ ફરીથી સામાન્ય કદની થઈ જશે.

તમારી દૃષ્ટિમાં થોડી આંખપ આવી હોવાનું તમને લાગશે. આમ થવું સામાન્ય છે અને તમારી દૃષ્ટિ સારવાર પહેલાં જેવી હતી તેવી પછીના 1થી 2 દિવસોમાં થઈ જશે.

હું ઘરે જાઉં ત્યારે મારે શું કરવાની જરૂર છે?

અમે તમારી લેસરની સારવાર પછી બળતરાવિરોધી (સ્ટીરોઇડ) આંખના ટીપાં આપીશું. આ આંખની બળતરા ઘટાડવામાં મદદ કરે છે. મોટાભાગના લોકોએ આ ટીપાં ફક્ત 1 અઠવાડિયા માટે લેવા પડે છે.

જો તમે તમારા ઝામર માટે આંખનાં અન્ય ટીપાંનો ઉપયોગ કરી રહ્યા હો તો કૃપા કરીને તમારે તમારી સારવાર કરેલી આંખ પર તેનો ઉપયોગ કરવાની જરૂર છે કે નહીં તે અંગે ડૉક્ટરને પૂછો. તમારા ડૉક્ટર ન કહે નહીં ત્યાં સુધી તેનો ઉપયોગ કરવાનું ચાલુ રાખવું સામાન્ય છે.

જો તમે સારવાર ન કરાયેલ આંખમાં ઝામર માટેનાં ટીપાંનો ઉપયોગ કરી રહ્યા હો તો કૃપા કરીને જ્યાં સુધી તમને ના કહેવામાં ન આવે ત્યાં સુધી તેનો ઉપયોગ ચાલુ રાખો.

તમે સામાન્ય રીતે કોઈ પણ સમસ્યાઓ વિના તમારી રોજિંદી પ્રવૃત્તિઓ કરતા હો તે રીતે જ આ પ્રવૃત્તિઓ કરી શકવા સક્ષમ હોવા જોઈએ.

લેસર ઇરિડોટોમી કેટલી સફળ છે?

લેસર ઇરિડોટોમી ખૂબ જ સફળ છે.

જો તમારી ફોલો-અપ મુલાકાતમાં ઇરિડોટોમી છિદ્ર ખુલ્લું હોય અને મોટા કદનું હોય તો તેનાથી 60 થી 80% દર્દીઓમાં ડ્રેનેજ એન્ગલ ખૂલી શકે છે.

બાકીના 20 થી 40% દર્દીઓ કે જેમાં ડ્રેનેજ એન્ગલ હજી પણ સાંકડો હોય અથવા ખૂલ્યો ન હોય તેઓનું અવલોકન કરવામાં આવશે અથવા તેઓને આંખનાં ટીપાં અથવા શસ્ત્રક્રિયા જેવી વધુ સારવારની જરૂર પડી શકે છે.

જો વધુ સારવારની જરૂર હોય તો તમારી ફોલો-અપ અપોઇન્ટમેન્ટ દરમિયાન આ અંગે તમારી સાથે વિગતવાર ચર્ચા કરવામાં આવશે.

જો તમને કોઈ ચિંતાઓ હોય તો શું કરવું

જો તમે ઓપરેશન વિશે વધુ વિગતવાર વાત કરવા માંગતા હો અથવા કોઈ અન્ય પ્રશ્નો હોય કે જે માટે તમે તમારી અપોઇન્ટમેન્ટ સુધી રાહ જોઈ શકો તેમ ન હો તો તમે **0116 258 5928** પર ઓપ્થાલ્મિક સેક્રેટરીનો સંપર્ક કરી શકો છો.

જો તમને લાગે કે સારવાર પછી તમને કોઈ સમસ્યા થઈ હોઈ શકે તો કૃપા કરીને આઈ કેઝ્યુલ્ટીનો **0116 258 6273** પર સંપર્ક કરો અથવા Eye Casualty Department - Windsor Eye Clinic, Level 1, Windsor Building, Leicester Royal Infirmary પર જાઓ.

કામકાજનો સમય: સોમવારથી શુક્રવાર - સવારે 8.30 થી સાંજના 4.30 સુધી
શનિવાર અને રવિવાર - સવારે 8.30 થી 12.30 સુધી

જો આ કામના કલાકોની બહાર હોય અને તમને લાગે કે તે તાકીદનું છે, તો કૃપા કરીને મુખ્ય ઇમર્જન્સી વિભાગ પર જાઓ. તેઓ તમારી સમસ્યા તપાસશે અને કોલ પરના ઓપ્થાલ્મોલજિસ્ટ સાથે વાત કરશે.

اگر آپ کو یہ معلومات کسی اور زبان میں درکار ہیں، تو براہ کرم مندرجہ ذیل نمبر پر ٹیلی فون کریں۔
على هذه المعلومات بلغة أخرى، الرجاء الاتصال على رقم الهاتف الذي يظهر في الأسفل

જો તમને અન્ય ભાષામાં આ માહિતી જોઈતી હોય, તો નીચે આપેલ નાં બક્સ કૃપા કરી ટેલિફોન કરો.

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿਚ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਵਿਚ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਰੋ।

Aby uzyskać informacje w innym języku, proszę zadzwonić pod podany niżej numer telefonu

જો તમે આ માહિતી બીજી ભાષામાં અથવા ઈઝીરીડ કે બ્રેઇલ જેવા ફોર્મેટમાં મેળવવા માંગતા હો, તો કૃપા કરી 0116 250 2959 પર ફોન કરો અથવા અહીં ઇમેઇલ કરો equality@uhl-tr.nhs.uk